

第 41 回東北矯正歯科学会学術大会  
**演題申し込み用紙**

演題募集要項にある演題申し込み用紙の記入方法をお読みになって記入してください。

申し込み締切日：2025年3月14日（金）

申し込み先：第41回東北矯正歯科学会学術大会事務局（抄録担当）

〒992-0012 山形県米沢市金池6-8-52

華らび矯正歯科

TEL：0238-40-8762 FAX：0238-40-8763

E-mail：keisukesanjou@yahoo.co.jp

発表方法		学術展示	症例展示	症例報告	認定医更新用 症例報告
演題名					
演者					
所属					
筆頭演者	(ふりがな)				
	氏名				
	連絡先	〒 住所： 固定電話番号： ファックス番号： 携帯電話番号： Eメール：			
倫理審査		承認済 承認機関： 承認番号：			
		対象外（倫理審査を必要としない演題）			
利益相反		無 ・ 有（ ）			